BEST AVAILABLE COPY

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)

SERIAL NO.

FILING DATE

\mathbf{CL}	AIMS

	AS FILED		AFTER I"AMENDALENT		AFTER '2" AMENDMENT		,		AS FILED		AFTER 1"AMENDMENT		AFTER 2 "AMENDMENT	
-	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.
2		1] .	51	·					
3							1	52 53		ļi				
4			ت.				1	54						
5			•		····			55						
6							1 .	56						ļ
7			·				1	57						
8								58						
9								59						
10 11	- : :					·	*	60						
12								61						
13					•			62					- 7	
14						· · · · ·		63						
15								64	·					
16			-					65 66						
17							•	67					·	
18							3	68						
19								69						· · · · ·
20		·						70						
21	·	-						. 71						
22								72						
24			· .			:		73	·				·	
25				<u>.</u>				74.						
26							·	75		<u></u>				
27		· · · ·						76 77				i		
28					·			78				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·		
29								79						
30	·							80	-					
31					·			81						
32 33								82						
34						-	·	83						,
35								84				·		
36								85						
37					· · · · ·			86 87	···					
38	-							88						
39								89						
40								90						
41						`		91						
42								92						
43								93					· · ·	
44								94						
. 45								95						
46		·						96						
48								97						
49								98		i				<u></u>
50					·		1	99 100		 -				
TOTAL IND.		1	1	1		1		TOTAL IND.		1		I		且
TOTAL DEP		4	1	4		4		TOTAL DEP		4		_		4
TOTAL CLAIMS			2					TOTAL			Ī			1300
	t			444				CLAIMS		U.S. DEPART				44 3.5